**T.C.**

**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**………………………………………………….. BÖLÜMÜ**

**………………………….. PROGRAM KURULU KARARI**

**Gündem :** 1-……………………..

2- …………………….

**Kurul Karar Sayısı:** ……………………..

**Kurul Tarihi :** …./…/ 20…

1-

2-

Ad Soyad Ad Soyad Ad Soyad

İmza İmza İmza

…Dr…………………

Bölüm Başkanı

İmza